

# OBJEDNÁVKA číslo: 0434/24/23

Dodavatel		Odběratel	
Název	Vitapur spol. s.r.o.	Název	Psychiatrická nemocnice Bohnice
Sídlo		Sídlo	Ústavní 91, 181 02 Praha 8
IČ	03573567	IČ	00064220
DIČ	CZ03573567	DIČ	CZ00064220
č. účtu		č. účtu	██████████

**Předmět objednávky, specifikace zboží nebo služby:**

Dobrý den,  
na základě nabídky NV2400161 ze dne 9.4.2024 u Vás objednáme zboží viz.níže.

Dodání zboží na sklad v areálu PNB – sklad MTZ. Tel. ██████████

Předem děkuji.

Termín dodání	15.-.19.4.2024
---------------	----------------

**Položky objednávky:**

Název položky	Počet	Jedn.	Cena jedn.	Cena základ	DPH	Cena celkem
Opěradlo profi 50x60x50	2	Ks	4 324,00	8 648,00	1 816,08	10 464,08
Klín profi mEPS 40x20x20	4	Ks	1 299,00	5 196,00	1 091,16	6 287,16
Polohovací kolébka profi	2	Ks	2 990,00	5 980,00	1 255,80	7 235,80
Bota ochranná	10	Ks	1 261,00	12 610,00	2 648,10	15 258,10
Polštář had profi mEPS 200x37	10	Ks	2 810,00	28 100,00	5 901,00	34 001,00
Chránič postranice lůžka dvoudílný 175x40x3cm	10	Ks	3 353,00	33 530,00	7 041,30	40 571,30
Chránič postranice lůžka třídílný 263x40x3cm	10	Ks	4 323,00	43 230,00	9 078,30	52 308,30

Celkem	<b>166 125,74 Kč</b>
Přenesená daňová povinnost	<b>NE</b>

Platební podmínky	Převodním příkazem
-------------------	--------------------

**Sdělení pro dodavatele:**

Objednávku potvrďte a zašlete obratem na adresu objednatele, nejpozději však spolu s fakturou. Na daňovém dokladu a dodacím listu uveďte **číslo této objednávky**. Specifikace zboží a / nebo služeb se musí shodovat se specifikací uvedenou v textu objednávky. Pokud nemůže být objednávka uspokojena v plném rozsahu, obratem informujte objednatele prostřednictvím kontaktní osoby uvedené v objednávce.

**SPLATNOST FAKTUR 30 DNÍ.**

Objednávku vystavil	██████████	Dne	09.04.2024
Objednávku schválil		Dne	